



INSTANTÂNEO ENDOSCÓPICO

Carcinóide multifocal do intestino delgado diagnosticado por enteroscopia por duplo balão

Multifocal small-bowel carcinoid tumour diagnosed by double-balloon enteroscopy

Miguel Serrano^{a,*}, Susana Mão de Ferro^a, Paula Chaves^b e António Dias Pereira^a

^a Serviço de Gastreenterologia, Instituto Português de Oncologia Francisco Gentil, E.P.E. Lisboa, Portugal

^b Departamento de Patologia Morfológica, Instituto Português de Oncologia Francisco Gentil, E.P.E. Lisboa, Portugal

Recebido a 16 de junho de 2011; aceite a 9 de setembro de 2011

Disponível na Internet a 27 de junho de 2012

A enteroscopia por duplo balão (EDB) é um novo método que permite a avaliação endoscópica da mucosa do intestino delgado, bem como a realização de biópsias para análise histológica e procedimentos terapêuticos¹.

No entanto, a EDB tem disponibilidade limitada, é uma técnica laboriosa e consumidora de recursos técnicos e humanos.

Apresenta-se um caso que ilustra a utilidade clínica da EDB no diagnóstico de patologias do intestino delgado.

Mulher, de 81 anos de idade, com anemia ferropénica e necessidade de suporte transfusional. A endoscopia digestiva alta e a colonoscopia total não identificaram lesões potencialmente hemorrágicas.

Efetuiu enteroscopia por cápsula (EC) que mostrou, no íleon distal, uma lesão ulcerada, de bordos elevados, ligeiramente procidente no lúmen, sugestiva de lesão subepitelial (fig. 1). A tomografia computadorizada abdominal não revelou alterações.

A doente foi referenciada à nossa instituição para realizar EDB. Com base na informação dada pela EC o procedimento foi efetuado por via anal, tendo-se detetado, no íleon, entre os 50 e os 80 cm da válvula íleocecal, 8 lesões com aspeto subepitelial, ulceração no vértice, dimensões

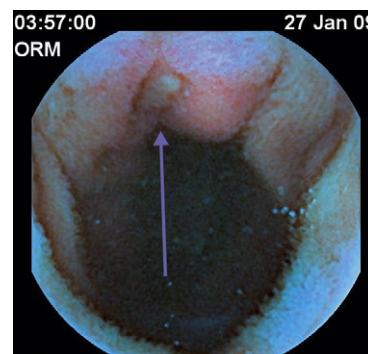


Figura 1 Enteroscopia por cápsula mostrou a nível do íleon distal, uma lesão ulcerada de bordos salientes e elevados, ligeiramente procidente no lúmen, sugestiva de lesão subepitelial (seta azul).

variando entre 5 e 20 mm e sem estigmas de hemorragia recente (figs. 2a e 2b).

O exame histológico revelou tratar-se de uma neoplasia neuroendócrina bem diferenciada (figs. 3a e 3b) e com baixo índice proliferativo (Ki67 < 5% - fig. 3c).

Os tumores neuroendócrinos são raros e têm um crescimento indolente e silencioso sendo responsáveis por um terço das neoplasias do intestino delgado. A multifocalidade

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: mmserrano@gmail.com (M. Serrano).

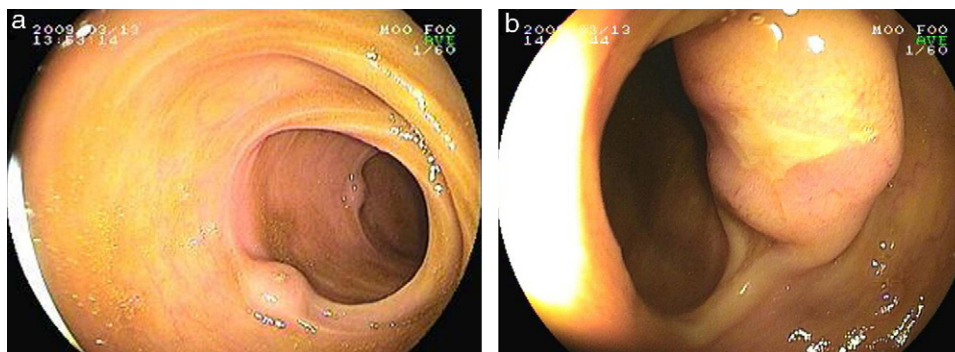


Figura 2 Enteroscopia por duplo balão detetou, no íleon, múltiplas lesões de aspeto subepitelial (fig. 2a), com ulceração no vértice e sem estigmas de hemorragia recente (fig. 2b).

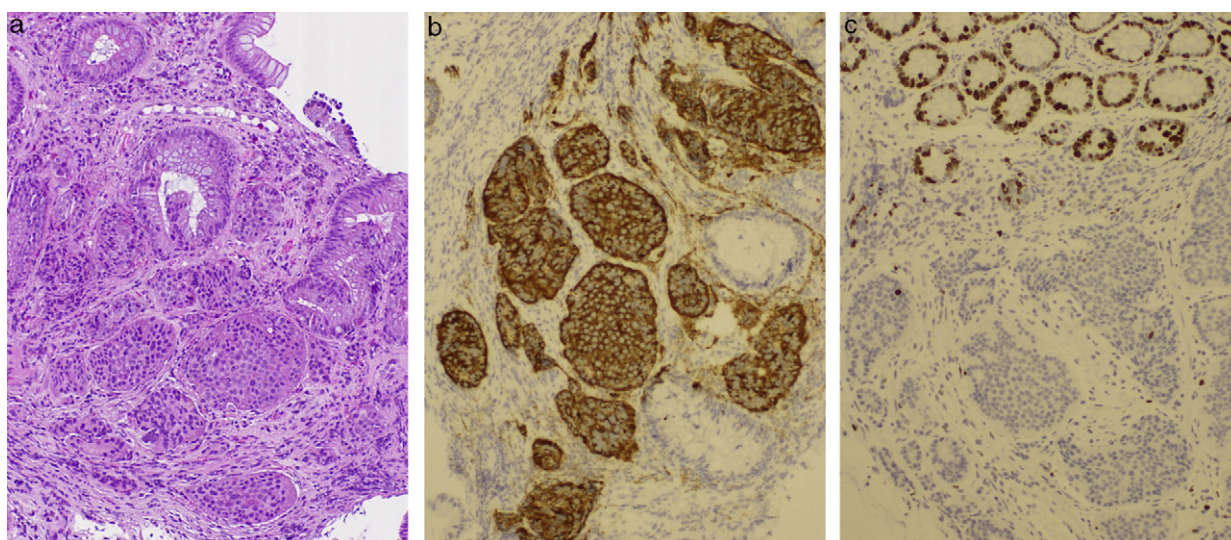


Figura 3 Histologia das biópsias: infiltração da lâmina própria e submucosa superficial por uma proliferação monótona de células poligonais com núcleos regulares e cromatina em «sal e pimenta» (fig. 3a H&E); a neoplasia expressava marcadores neuroendócrinos (fig. 3b cromogranina A) e apresentava um baixo índice proliferativo - Ki67 < 5% (fig. 3c).

foi reportada em até 30% dos casos. Geralmente tornam-se sintomáticos quando já metastizados enquanto o tumor primário é ainda pequeno. A identificação do tumor primário foi, até recentemente, muito difícil, mas a introdução na prática clínica de novas técnicas para avaliar o intestino delgado melhoraram o seu diagnóstico^{2,3}. A deteção do tumor primário parece importante mesmo em doença metastática, já que, a ressecção cirúrgica está associada a um melhor prognóstico⁴.

Da revisão da literatura efetuada este é o segundo caso de carcinóide multifocal do intestino delgado diagnosticado pré-operatoriamente por EDB⁵.

Conflito de interesses

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

Bibliografia

1. Yamamoto H, Kita H, Sunada K, Hayashi Y, Sato H, Yano T, et al. Clinical outcomes of double-balloon endoscopy for the diagnosis and treatment of small-intestinal diseases. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2004;2:1010–6.
2. Van Tuyl S, Van Noorden J, Timmer R, Stolk MF, Kuipers EJ, Taal BG. Detection of small-bowel neuroendocrine tumors by video capsule endoscopy. *Gastrointest Endosc.* 2006;64:66–72.
3. Bellutti M, Fry LC, Schmitt J, Seemann M, Klose S, Malfertheiner P, et al. Detection of neuroendocrine tumors of the small bowel by double balloon enteroscopy. *Dig Dis Sci.* 2009;54:1050–8.
4. Kerström G, Hellman P, Hessman O. Midgut carcinoid tumours: surgical treatment and prognosis. *Best Pract Res Clin Gastroenterol.* 2005;19:717–28.
5. Yamaguchi T, Manabe N, Tanaka S, Fukumoto A, Shimamoto M, Nakao M, et al. Multiple carcinoid tumors of the ileum pre-operatively diagnosed by enteroscopy with the double-balloon technique. *Gastrointest Endosc.* 2005;62:315–8.